

**Fairtrade-Förderverein Hochdorf e.V.**

Gerhard Rast, Vorsitzender

Eichendorffstr. 15  
73269 Hochdorf



## Beitrittserklärung

Ich unterstütze die Fairtrade-Initiative in Hochdorf durch meine Mitgliedschaft im FAIRTRADE-FÖRDERVEREIN HOCHDORF e.V.

Mein Name .....

Anschrift .....

Telefon .....

Emailadresse .....

Datum ..... Unterschrift .....

**Fairtrade-Förderverein Hochdorf e.V. Mandat-Referenznr. /**

**Mitgliedsnummer:**

### Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Fairtrade Förderverein Hochdorf e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Fairtrade Förderverein Hochdorf e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Jahresbeitrag von zurzeit 10,00 € (Zehn Euro)**

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN ..... BIC .....

Datum ..... Unterschrift(en) .....